# MODULO PER LA RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA IN AREA SEPA

**Gaxa S.p.A.**
Sede legale: via Mameli, 191 - 09123 Cagliari - Cod. identificativo creditore: IT45001000010813630968

## Titolare della fornitura

Cognome e nome/Rag. soc. _____ Cod. Fisc./P.I. _____

Tel./Cell. _____

## Indirizzo della fornitura

Città _____ CAP _____

Via/p.zza _____ n. _____ scala _____ piano _____ interno _____

Cod. POD (se disponibile) _____ Cod. PDR (se disponibile) _____

Cod. cliente (se disponibile) _____

## Titolare conto

Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

Conto corrente presso l'Istituto Bancario _____

Codice IBAN _____

☐ Bolletta digitale email _____

Il sottoscritto Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di fornitura sottoscritto, autorizza la società GAXA S.p.A. ad addebitare in via continuativa sul conto corrente identificato dal codice IBAN qui riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dallo stesso Creditore. **Si richiede di allegare Documento di Identità e Codice Fiscale dell'intestatario del conto corrente**.

Luogo e data _____

Firma del titolare del conto corrente _____

Da inviare tramite email all'indirizzo info@gaxaenergia.it oppure tramite posta alla casella postale n.242, Piazza del Carmine 27, 09124 Cagliari.

Titolare del trattamento dei dati personali è Gaxa S.p.A., con sede Sede Legale: Via Goffredo Mameli, 191 - 09123 Cagliari - Capitale sociale Euro 100.000,00 € i.v. Registro Imprese di Cagliari-Oristano - Codice Fiscale/P.I. 10813630968 - Tel. 800 050 101 - www.gaxaenergia.it